

**Schlüsselfortschreibung vom
3.9.2025 zum 10.9.2025
mit Wirkung zum 1.1.2025 bzw. separat ausgewiesenem Gültigkeitszeitraum
zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V**

- PKV relevant -

Anhang B zu Anlage 2 Teil I: Entgeltarten stationär

Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV)

Gültig ab 1.1.2025

76098653	ZE2025-227 Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, je 200 mg / 125 mg Tablette; OPS 6-008.k
76098654	ZE2025-227 Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, je 150 mg / 188 mg Granulat; OPS 6-008.k
76098655	ZE2025-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor X, Coagadex, je 500 Einheiten; OPS 8-812.a*
76098649	ZE2025-61 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-059.cc in Verbindung mit OPS 5-059.9 in Verbindung mit OPS 5-934.3 oder 5-934.4
76098656	ZE2025-61 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-059.dc in Verbindung mit OPS 5-934.3
76098657	ZE2025-61 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-059.g3 in Verbindung mit OPS 5-934.3 oder 5-934.4
76098658	ZE2025-225 Gabe von Ivacaftor, oral, je 13,4 mg oder 25 mg oder 50 mg oder 59,5 mg oder 75 mg oder 150 mg; OPS 6-006.d
76098659	ZE2025-226 Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral, je 37,5 mg / 25 mg / 50 mg oder 75 mg / 50 mg / 100 mg Tablette; OPS 6-00d.e
76098660	ZE2025-226 Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral, je 60 mg / 40 mg / 80 mg; OPS 6-00d.e
76098661	ZE2025-227 Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, je 100 mg / 125 mg oder 200 mg / 125 mg Tablette; OPS 6-008.k
76098662	ZE2025-227 Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, je 75 mg / 94 mg oder 150 mg / 188 mg Granulat; OPS 6-008.k
76098663	ZE2025-228 Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral, je 50 mg / 75 mg oder 100 mg / 150 mg; OPS 6-00b.k
76098664	ZE2025-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Altuvoc, je 10 Einheiten; OPS 8-810.8*
76098665	ZE2025-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Altuvoc, je 10 Einheiten; OPS 8-810.8*
76098666	ZE2025-54 Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt; OPS 5-449.h3 oder 5-469.k3 oder 5-529.n4 oder 5-529.p2 oder 5-529.r3 oder 5-529.s2 in Verbindung mit OPS 5-54a.0
76098667	ZE2025-221 Gabe von Atezolizumab, subkutan, je 1 mg; OPS 6-00a.n*
76098668	ZE2025-224 Gabe von Isatuximab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00e.n*
76098669	ZE2025-03 ECMO und PECLA, bis unter 48 Stunden; OPS 8-852.00 oder 8-852.30
76098670	ZE2025-03 ECMO und PECLA, 48 bis unter 96 Stunden; OPS 8-852.01 oder 8-852.31
76098671	ZE2025-03 ECMO und PECLA, 96 bis unter 144 Stunden; OPS 8-852.03 oder 8-852.33
76098672	ZE2025-03 ECMO und PECLA, 144 bis unter 192 Stunden; OPS 8-852.04 oder 8-852.34
76098673	ZE2025-03 ECMO und PECLA, 192 bis unter 240 Stunden; OPS 8-852.05 oder 8-852.35
76098674	ZE2025-03 ECMO und PECLA, 240 bis unter 288 Stunden; OPS 8-852.06 oder 8-852.36
76098675	ZE2025-03 ECMO und PECLA, 288 bis unter 384 Stunden; OPS 8-852.07 oder 8-852.37
76098676	ZE2025-03 ECMO und PECLA, 384 bis unter 480 Stunden; OPS 8-852.08 oder 8-852.38
76098677	ZE2025-03 ECMO und PECLA, 480 bis unter 576 Stunden; OPS 8-852.09 oder 8-852.39

76098678	ZE2025-03 ECMO und PECLA, 576 bis unter 768 Stunden; OPS 8-852.0b oder 8-852.3b
76098679	ZE2025-03 ECMO und PECLA, 768 bis unter 960 Stunden; OPS 8-852.0c oder 8-852.3c
76098680	ZE2025-62 Mikroaxial-Blutpumpe, RP-Pumpe; OPS 8-839.46 oder 8-839.47
76098681	ZE2025-54 Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt, je Prothese; OPS 5-429.j0 oder 5-429.j1 oder 5-429.jb oder 5-429.jc
76098682	ZE2025-54 Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt, je Prothese; OPS 5-429.j3 oder 5-429.j4 oder 5-429.jd oder 5-429.je
76098685	ZE2025-229 Gabe von Liposomalem Cytarabin-Daunorubicin, parenteral, je 100 mg / 44 mg; OPS 6-00b.6
76098687	ZE2025-227 Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, je 75 mg / 94 mg oder 100 mg / 125 mg oder 150 mg / 188 mg Granulat; OPS 6-008.k
76098688	ZE2025-226 Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral, je 60 mg / 40 mg / 80 mg oder 75 mg / 50 mg/ 100 mg Granulat; OPS 6-00d.e
76098690	ZE2025-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Pegunigalsidase alfa, je 5 mg; OPS 6-003.7
76098683	ZE2025-195 Gabe von Ustekinumab, subkutan, je 45 mg bei Indikation Colitis Ulcerosa; OPS 6-005.q*
76098691	ZE2025-195 Gabe von Ustekinumab, subkutan, je 90 mg bei Indikation Colitis Ulcerosa; OPS 6-005.q*
76098696	ZE2025-228 Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral, je 100 mg / 150 mg; OPS 6-00b.k
76098697	ZE2025-226 Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral, je 75 mg / 50 mg / 100 mg; OPS 6-00d.e
76098686	ZE2025-13 Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen, bei AB0-Inkompatibilität, mit nicht wiederverwendbarem und nicht regenerierbarem Adsorber, spezifische Adsorption; OPS 8-821.45
76098689	ZE2025-120 Gabe von Pemetrexed, parenteral, je 1000 mg; OPS 6-001.c*
76098698	ZE2025-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Humanes Protein C, parenteral, je 100 IE; OPS 8-812.9*
76098692	ZE2025-170 Gabe von Bevacizumab, parenteral, Typ A, je 100 mg; OPS 6-002.9*
76098695	ZE2025-170 Gabe von Bevacizumab, parenteral, Typ A, je 400 mg; OPS 6-002.9*
76098700	ZE2025-04 Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, Intraoperative Herstellung mit CAD-Gussform; OPS 5-020.65
76098701	ZE2025-04 Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, Intraoperative Herstellung mit CAD-Gussform; OPS 5-020.66
76098702	ZE2025-04 Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, Intraoperative Herstellung mit CAD-Gussform; OPS 5-020.67
76098703	ZE2025-04 Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, Intraoperative Herstellung mit CAD-Gussform; OPS 5-020.68
76098704	ZE2025-04 Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, Intraoperative Herstellung mit CAD-Gussform; OPS 5-020.71
76098705	ZE2025-04 Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, Intraoperative Herstellung mit CAD-Gussform; OPS 5-020.72
76098706	ZE2025-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Altuvoc, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76098707	ZE2025-219 Gabe von rekombinalem aktiviertem Faktor VII bei postpartaler Blutung, Novoseven, je 1 kIE; OPS 8-810.67 oder 8-810.68 oder 8-810.69 oder 8-810.6a oder 8-810.6b oder 8-810.6c oder 8-810.6d oder 8-810.6e oder 8-810.6f oder 8-810.6g oder 8-810.6h oder 8-810.6j oder 8-810.6k oder 8-810.6m oder 8-810.6n oder 8-810.6p oder 8-810.6q oder 8-810.6r oder 8-810.6s oder 8-810.6u oder 8-810.6v oder 8-810.6w oder 8-810.6z
76098708	ZE2025-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Altuvoc, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHentgG**Gültig ab 1.1.2025**

761990JB	Risankizumab, je 180 mg, 360 mg oder 600 mg; OPS 6-00c.e
761990JC	Entrectinib, je 1 mg Granulat; OPS 6-00d.9
761990JD	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose, je 5 mg; OPS 6-005.8
761990JE	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose, je 10 mg; OPS 6-005.8
761990JF	Mepolizumab, je 300 mg; OPS 6-00j.a
761990JG	Erdaftinib, je 8 mg oder 9 mg; OPS 6-00m.5
761990JH	Danicopan, je 150 mg
761990JJ	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose, Typ A, je 2,5 mg; OPS 6-005.8
761990JK	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose, Typ V, je 2,5 mg; OPS 6-005.8
761990JL	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose, Typ A, je 5 mg; OPS 6-005.8
761990JM	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose, Typ A, je 10 mg; OPS 6-005.8
761990JN	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose, Typ V, je 10 mg; OPS 6-005.8
761990JP	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Oberflächenmodifikation in der zerebralen Aneurysmathherapie; OPS 8-84b.*0 oder 8-84b.*h oder 8-84b.*j oder 8-84b.*k oder 8-84b.*m oder 8-84b.*p
761990JQ	Glecaprevir-Pibrentasvir, je 1 mg Granulat; OPS 6-00a.6
761990JR	Glecaprevir-Pibrentasvir, je 1 mg Filmtablette; OPS 6-00a.6
761990JS	Endoskopische Anastomosenreduktion nach bariatrischer Operation mittels Clipverfahren oder Nahtsystem; OPS 5-447.e3 oder 5-44a.4
761990JT	Fruquintinib, je 1 mg bei Gabe von 5 mg
761990JU	Entrectinib, je 1 mg Hartkapsel; OPS 6-00d.9
761990JI	Concizumab, je 60 mg
761990JO	Concizumab, je 150 mg
761990JV	Concizumab, je 300 mg
761990JW	Radioligandentherapie mit Yttrium-90-, Lutetium-177-, Actinium-225-, Blei-212- Fibroblasten-Aktivierungsprotein-(Inhibitor) (FAP(I))
761990JX	Evinacumab, je 1200 mg; OPS 6-00m.6
761990JY	Endo-Exo-Prothese, patientenindividuell, Stufe 1 und Stufe 2, Oberarm (Humerus); OPS 5-828.0 in Verbindung mit OPS 5-869.3
761990JZ	Endo-Exo-Prothese, patientenindividuell, Stufe 1 und Stufe 2, Bein (Tibia); OPS 5-828.0 in Verbindung mit OPS 5-869.3
761990K0	Endo-Exo-Prothese, Sonderanfertigung, Stufe 1 und Stufe 2; OPS 5-828.0 in Verbindung mit OPS 5-829.m in Verbindung mit OPS 5-869.3
761990K1	Endo-Exo-Prothese, Sonderanfertigung, Stufe 1; OPS 5-828.0 in Verbindung mit OPS 5-829.m
761990K2	Endo-Exo-Prothese, Sonderanfertigung, Stufe 2; OPS 5-869.3
761990K5	Radioligandentherapie mit Actinium-225-, Blei-212, Terbium-161- oder Yttrium-90-PSMA-Liganden bei Prostatakarzinom, CRP; OPS 8-530.dx
761990K7	Endo-Exo-Prothese, Implantation des Exo-fix-Stiels, Femur, patientenindividuell; OPS 5-828.0
761990K8	Endo-Exo-Prothese, Implantation des Exo-fix-Stiels, Femur, Standard; OPS 5-828.0
761990K9	Endo-Exo-Prothese, Implantation des Exo-fix-Stiels, Humerus, patientenindividuell; OPS 5-828.0
761990KA	Endo-Exo-Prothese, Implantation des Exo-fix-Stiels, Tibia, patientenindividuell; OPS 5-828.0
761990KB	Guselkumab, je 100 mg oder 200 mg; OPS 6-00a.7
761990KC	Acoramidis, je 1 mg
761990KG	Guselkumab, je 1 mg bei Gabe von 200 mg; OPS 6-00a.7
761990KH	Erdaftinib, je 1 mg bei Gabe von 3 mg; OPS 6-00m.5
761990KI	Erdaftinib, je 1 mg bei Gabe von 4 mg; OPS 6-00m.5
761990KJ	Erdaftinib, je 1 mg bei Gabe von 5 mg; OPS 6-00m.5
761990KK	Capivasertib, je 1 mg bei Gabe von von 160 mg
761990KL	Capivasertib, je 1 mg bei Gabe von 200 mg
761990KN	Lazertinib, je 1 mg bei Gabe von 80 mg
761990KO	Lazertinib, je 1 mg bei Gabe von 240 mg

761990KP	Repotrectinib, je 1 mg bei Gabe von 40 mg
761990KQ	Repotrectinib, je 1 mg bei Gabe von 160 mg
761990KD	Rozanolixizumab, je 560 mg; OPS 6-00m.f
761990KF	Implantation eines intrakardialen Zweikammer-Impulsgenerators; OPS 5-377.x oder 5-377.k
761990KR	Guselkumab, je 200 mg; OPS 6-00a.7
761990KS	Toripalimab, je 80 mg
761990KT	Radioligandentherapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden, je 1 MBq
761990KU	Etranacogene dezaparvovec, je Gabe; OPS 6-00j.1
761990KV	Valoctocogen roxaparvovec, je 1 x 10 ¹³ Vektorgenome; OPS 6-00k.b
761990KW	Eladocagen Exuparvovec, je Gabe; OPS 6-00e.c
761990KX	Givinostat, je 1240,40 mg
761990L0	Pomalidomid, je 2 mg, 3 mg oder 4 mg; OPS 6-007.a
761990L1	Efgartigimod alfa, subkutan, je 1000 mg; OPS 6-00j.0
761990L2	Efgartigimod alfa, intravenös, 10 mg; OPS 6-00j.0
761990L6	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation, je Gewinnung, 1 Antigen; OPS 8-802.21 oder 8-802.31 oder 8-802.71 oder 8-802.81
761990L7	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation, je Gewinnung, 2 Antigene; OPS 8-802.21 oder 8-802.31 oder 8-802.71 oder 8-802.81
761990L8	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation, je Gewinnung, 3 Antigene; OPS 8-802.21 oder 8-802.31 oder 8-802.71 oder 8-802.81
761990L9	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation, je Gewinnung, 4 Antigene; OPS 8-802.21 oder 8-802.31 oder 8-802.71 oder 8-802.81
761990KY	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für intraabdominale, kraniale oder periphere Gefäße, 15 mm bis 19 mm; OPS 8-842.*a oder 8-842.*c oder 8-842.*q oder 8-842.*s in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
761990KZ	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für intraabdominale, kraniale oder periphere Gefäße, 19 mm bis 39 mm; OPS 8-842.*a oder 8-842.*c oder 8-842.*q oder 8-842.*s in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
761990LC	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für intraabdominale, kraniale oder periphere Gefäße, 59 mm bis 79 mm; OPS 8-842.*a oder 8-842.*c oder 8-842.*q oder 8-842.*s in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
761990LD	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision, 15 mm bis 19 mm; OPS 8-842.*2 oder 8-842.*3 oder 8-842.*8 oder 8-842.*e in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
761990LE	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision, 19 mm bis 39 mm; OPS 8-842.*2 oder 8-842.*3 oder 8-842.*8 oder 8-842.*e in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
761990LF	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision, 59 mm bis 79 mm; OPS 8-842.*2 oder 8-842.*3 oder 8-842.*8 oder 8-842.*e in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
761990LG	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für intraabdominale, kraniale oder periphere Gefäße, 75 mm; OPS 8-842.*a oder 8-842.*c oder 8-842.*q oder 8-842.*s in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
761990LH	Endo-Exo-Prothese, Sonderanfertigung Femurstiel; OPS 5-828.0 in Verbindung mit OPS 5-869.3

Pflegeanteil für tagesbezogenes Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2025

84000208 Teilstationäres Kinderschlaflabor

Pflegeanteil für fallbezogenes Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2025

84500032 Teilstationär fallbezogen Schulung diabeteskranker Erwachsener, 10-Tage-Kurs

84500033 Teilstationär fallbezogen Schulung diabeteskranker Erwachsener, 5-Tage-Kurs

Tagesbezogenes Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2025

85000208 Teilstationäres Kinderschlaflabor

Fallbezogenes Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2025

86000032 FP Teilstationär fallbezogen Schulung diabeteskranker Erwachsener, 10-Tage-Kurs

86000033 FP Teilstationär fallbezogen Schulung diabeteskranker Erwachsener, 5-Tage-Kurs

Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD für fallbezogen Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2025

87000032 Zuschlag OGVD Teilstationär fallbezogen Schulung diabeteskranker Erwachsener, 10-Tage-Kurs

87000033 Zuschlag OGVD Teilstationär fallbezogen Schulung diabeteskranker Erwachsener, 5-Tage-Kurs

Abschlag bei Verlegung für fallbezogene Entgelte nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2025

88000032 Abschlag Verlegung Teilstationär fallbezogen Schulung diabeteskranker Erwachsener, 10-Tage-Kurs

88000033 Abschlag Verlegung Teilstationär fallbezogen Schulung diabeteskranker Erwachsener, 5-Tage-Kurs

Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD für fallbezogene Entgelte nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2025

89000032 Abschlag UGVD Teilstationär fallbezogen Schulung diabeteskranker Erwachsener, 10-Tage-Kurs

89000033 Abschlag UGVD Teilstationär fallbezogen Schulung diabeteskranker Erwachsener, 5-Tage-Kurs

Korrekturen**Zusatzentgelt nach Anlage 4 und 6 FPV**

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
76098130	ZE2019-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Eliglustat, je mg; OPS 6-003.7	20190101	20251231
76097843	ZE2018-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal; bis unter 48 Stunden; OPS 5-376.23 in Verbindung mit OPS 8-83a.10	20180101	99991231
76097844	ZE2018-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal, 48 bis unter 96 Stunden; OPS 5-376.23 in Verbindung mit OPS 8-83a.11	20180101	99991231
76097846	ZE2018-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal, 144 bis unter 192 Stunden; OPS 5-376.23 in Verbindung mit OPS 8-83a.14	20180101	99991231
76097847	ZE2018-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal, 192 bis unter 240 Stunden; OPS 5-376.23 in Verbindung mit OPS 8-83a.15	20180101	99991231
76097848	ZE2018-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal, 240 bis unter 288 Stunden; OPS 5-376.23 in Verbindung mit OPS 8-83a.16	20180101	99991231
76097849	ZE2018-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal, 288 bis unter 384 Stunden; OPS 5-376.23 in Verbindung mit OPS 8-83a.17	20180101	99991231
76097850	ZE2018-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal, 384 bis unter 480 Stunden; OPS 5-376.23 in Verbindung mit OPS 8-83a.18	20180101	99991231
76097851	ZE2018-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal, 480 bis unter 576 Stunden; OPS 5-376.23 in Verbindung mit OPS 8-83a.19	20180101	99991231
76097852	ZE2018-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal, 576 oder mehr Stunden; OPS 5-376.23 in Verbindung mit OPS 8-83a.1a	20180101	99991231
76096234	ZE2008-02C-1 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, Implantation bis 47 h; OPS 5-376.30 in Kombination mit 8-83a.20	20080701	99991231
76096235	ZE2008-02C-2 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, Implantation bis 48 h–95 h; OPS 5-376.30 in Kombination mit 8-83a.21	20080701	99991231
76097279	ZE2015-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“); OPS 5-376.30 in Verbindung mit OPS 8-83a.23	20150101	99991231
76097280	ZE2015-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“); OPS 5-376.30 in Verbindung mit OPS 8-83a.24	20150101	99991231
76097281	ZE2015-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“); OPS 5-376.30 in Verbindung mit OPS 8-83a.25	20150101	99991231
76097282	ZE2015-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“); OPS 5-376.30 in Verbindung mit OPS 8-83a.26	20150101	99991231
76097283	ZE2015-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“); OPS 5-376.30 in Verbindung mit OPS 8-83a.27	20150101	99991231

76097284	ZE2015-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“); OPS 5-376.30 in Verbindung mit OPS 8-83a.28	20150101	99991231
76097285	ZE2015-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“); OPS 5-376.30 in Verbindung mit OPS 8-83a.29	20150101	99991231
76097286	ZE2015-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“); OPS 5-376.30 in Verbindung mit OPS 8-83a.2a	20150101	99991231
76097867	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Radiuskopfprothese; OPS 5-829.k0	20180101	99991231
76097870	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Radiuskopfprothese; OPS 5-829.k3	20180101	99991231
76097871	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Radiuskopfprothese; OPS 5-829.k4	20180101	99991231
76097407	ZE2016-25 Modulare Endoprothesen, Radiuskopfprothese; OPS 5-829.m	20160101	99991231
76096945	ZE2013-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Recombinate, je 1000 Einheiten; OPS 8-810.8*	20130101	99991231
76097828	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, je 500 Einheiten Plasmatischer Faktor VIII und 1200 Einheiten Von-Willebrand-Faktor, Voncento; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d*	20180101	99991231

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHentgG

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
761990IS	Beremagen geperpavec, je 1 mg je 1 x 10 ⁸ PFU	20250101	99991231

Zu- und Abschlag nach GMG und sonstiger Zu- und Abschlag

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
47200051	Abschlag in Höhe von 75% gemäß § 7 Absatz 7 gemäß QSFFx-RL	20250101	99991231

Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV**Zusatzentgelte nach Anlage 4****Gültig ab 1.1.2025**

C920006S	ZP2025-123 Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, je 200 mg / 125 mg Tablette, fallbezogen; OPS 6-008.k
C920006T	ZP2025-123 Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, je 150 mg / 188 mg Granulat, fallbezogen; OPS 6-008.k

Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BpflV**Gültig ab 1.1.2025**

CC00000B	Crovalimab, je 1 mg
CC00000C	Faricimab, je 1 mg; OPS 6-00j.2
CC00000D	Lebrikizumab, je 1 mg; OPS 6-00m.7
CC00000E	Rozanolixizumab, je 1 mg; OPS 6-00m.f
CC00000F	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose, je 0,25 mg; OPS 6-005.8
CC00000G	Abemaciclib, je 100 mg; OPS 6-00b.0
CC00000H	Guselkumab, je 200 mg; OPS 6-00a.7
CC00000I	Mirikizumab, je 200 mg; OPS 6-00j.b
CC00000J	Glecaprevir-Pibrentasvir, je 1 mg Filmtablette; OPS 6-00a.6
CC00000K	Glecaprevir-Pibrentasvir, je 1 mg Granulat; OPS 6-00a.6
CC00000L	Tafamidis, je 1 mg bei Gabe der 20 mg Weichkapsel; OPS 6-006.9
CC00000M	Tafamidis, je 1 mg bei Gabe der 61 mg Weichkapsel; OPS 6-006.9
CC00000N	Entrectinib, je 1 mg Granulat; OPS 6-00d.9
CC00000O	Momelotinib, je 1 mg; OPS 6-00m.8
CC00000P	Capivasertib, je 1 mg
CC00000Q	Zilucoplan, je 1 mg; OPS 6-00m.k
CC00000R	Lazertinib, je 1 mg
CC00000S	Trastuzumab-Pertuzumab, subkutan, je 1 mg
CC00000T	Danicopan, je 150 mg
CC00000U	Erdafitinib, je 4 mg oder 5 mg; OPS 6-00m.5
CC00000V	Ranibizumab, intravitreal, je 10 mg Fertigspritze; OPS 6-003.c
CC00000W	Imetelstat, je 47 mg
CC00000X	Imetelstat, je 188 mg
CC00000Y	Imetelstat, je 10 mg
CC00000Z	Inavolisib, je 3 mg
CC0000P0	Inavolisib, je 9 mg
CC0000P1	Leniolisib, je 70 mg
CC0000P2	Tisotumab vedotin, je 40 mg
CC0000P3	Vorasidenib, je 40 mg
CC0000P4	Fruquintinib, je 1 mg bei Gabe von 5 mg
CC0000P5	Erdafitinib, je 1 mg bei Gabe von 3 mg; OPS 6-00m.5
CC0000P6	Erdafitinib, je 1 mg bei Gabe von 4 mg; OPS 6-00m.5
CC0000P7	Erdafitinib, je 1 mg bei Gabe von 5 mg; OPS 6-00m.5
CC0000P9	Lazertinib, je 1 mg bei Gabe von 80 mg
CC0000PA	Lazertinib, je 1 mg bei Gabe von 240 mg
CC0000PB	Repotrectinib, je 1 mg bei Gabe von 40 mg

CC0000PC	Repotrectinib, je 1 mg bei Gabe von 160 mg
CC0000PD	Risankizumab, je 1 mg, bei Gabe der 150 mg Fertigspritze; OPS 6-00c.e
CC0000PE	Risankizumab, je 1 mg bei Gabe der 360 mg Injektionslösung; OPS 6-00c.e
CC0000PF	Elacestrant, je 1 mg bei Gabe von 86 mg; OPS 6-00m.2
CC0000PG	Elacestrant, je 1 mg bei Gabe von 345 mg; OPS 6-00m.2
CC0000PH	Danicopan, je 100 mg
CC0000PI	Belzutifan, je 1 mg
CC0000PJ	Guselkumab, je 1 mg bei Gabe von 100 mg; OPS 6-00a.7
CC0000PK	Guselkumab, je 1 mg bei Gabe von 200 mg; OPS 6-00a.7
CC0000PL	Givinostat, je 1240,40 mg
CC0000PM	Benralizumab, je 1 mg
CC0000PP	Amivantamab, je 1600 mg; OPS 6-00e.0
CC0000PQ	Amivantamab, je 2240 mg; OPS 6-00e.0
CC0000PN	Faricimab, je 21 mg oder je 28,8 mg; OPS 6-00j.2

Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V**Zuschläge****Gültig ab 1.1.2025**

CA800004 Zuschlag Erlösausgleich

Abschläge**Gültig ab 1.1.2025**

CA900003 Abschlag Erlösausgleich